

USO DE FIBRINOLÍTICOS EN TROMBOSIS VENA CAVA SUPERIOR Y DE AURÍCULA DERECHA.

González V, De los Santos C, Guirado M, Cichero M, Pereira G, Stevenazzi M.
Clínica Médica "B". Hospital de Clínicas. Universidad de la República.

Introducción: La presencia de trombos móviles en aurícula derecha y vena cava superior (VCS) se asocia a tromboembolismo pulmonar masivo, y presenta una mortalidad del 100% sin tratamiento y de 27 a 40% con las actuales opciones terapéuticas. El aumento de procedimientos invasivos intravasculares se ha correlacionado con un incremento en la incidencia de esta patología.

Presentamos el caso clínico de un paciente que presentó trombosis de VCS y aurícula derecha, realizándose tratamiento trombolítico con estreptocinasa, con excelente evolución.

Caso Clínico: Paciente de sexo masculino, de 52 años con extensas secuelas pulmonares de tuberculosis. Ingresó cursando aspergilosis pulmonar iniciándose tratamiento con anfotericina. Como complicación presentó tromboflebitis superficial que se extendió a vena humeral derecha y en la evolución trombosis VCS con extensión a aurícula derecha. La tomografía mostró trombo a nivel de la VCS y el ecocardiograma evidenció trombo móvil (19x34mm) en aurícula derecha pediculado proveniente de la VCS. A pesar del tratamiento anticoagulante el paciente presentó tromboembolismo pulmonar con insuficiencia respiratoria severa. Se realizó tratamiento con estreptoquinasa a dosis de 250.000 U iv en bolo y luego 100.000 U/hora durante 24 horas. Presentó resolución clínica en 24 horas y desaparición de las alteraciones en la ecocardiografía de control.

Discusión: El tratamiento más apropiado de los trombos en tránsito en aurícula derecha es motivo de controversia, en este caso clínico el uso de fibrinolíticos concluye con resultados satisfactorios, aún es necesaria evidencia proveniente de ensayos clínicos para definir el tratamiento óptimo en estos pacientes.

Referencias:

1. Guindo J, Montagud M, Carreras J, Domínguez J, Bartolucci J, Martínez-Ruiz M, et al. Fibrinolytic therapy for superior vena cava and right atrial thrombosis: Diagnosis and follow up with biplane transesophageal echocardiography. *Am Heart J.* 1992; 124(2):510-513.
2. Rose P, Punjabi N, Pearse D. Treatment of Right Heart Thromboemboli. *Chest.* 2002;121:806-814.
3. Ruiz-Bailén M, López-Caler C, Castillo-Rivera A, Rucabado-Aguilar L, Ramos J, Lara J, et al. Giant right atrial thrombi treated with thrombolysis. *Can J Cardiol.* 2008; 24(4): 312-314.
4. Noji Y; Kojima T; Aoyama T, Yamaguchi M, Araki T, Fujino S, et al. Free-Floating Thrombus in Right Heart and Massive Pulmonary Embolism Migrating Into Pulmonary Artery. *Circulation.* 2005;111:e438-e439
5. Talledo O, Carranza M, Lari N. Tromboembolia de Corazón Derecho: Manejo con trombolíticos. *Revista Peruana de Cardiología.* 2008; 34(1):45-49.

Apellido y Nombre del Primer Autor: González Mora, Valentín

Dirección: Paullier 1700 Apto 101

Ciudad: Montevideo

País: Uruguay

Teléfono: 24014309

Fax:

E - mail (requisito indispensable):
valenting1411@hotmail.com

Nombre archivo documento del resumen (apellido): González Mora